

INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

Guía para profesionales en Salud Mental que asisten a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica

¿QUÉ ES LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (ESRD)?

Si hay daño en los riñones y disminución en la capacidad para filtrar toxinas, se denomina Enfermedad Renal Crónica (CKD, por sus siglas en inglés). Millones de personas en este país tienen estadios tempranos de CKD. Si la disminución renal disminuye al 10%, se le denomina Insuficiencia Renal Crónica (ESRD). Una vez que los riñones han fallado, los pacientes requieren terapia de reemplazo renal o no podrán vivir. Las causas principales para CKD en este país son diabetes e hipertensión arterial. La esperanza de vida se reduce para personas con ESRD, pero dependiendo de la edad en la cual se hace el diagnóstico, muchas personas viven durante mucho tiempo recibiendo terapia de reemplazo renal.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA ESRD?

El tratamiento ideal para ESRD es el trasplante renal pero debido a la poca disponibilidad de donaciones renales, la mayoría de los pacientes que requieren terapia de reemplazo renal reciben hemodiálisis. Esta terapia involucra la filtración artificial de nuestra sangre a través de una máquina. Este proceso suele tomar 4 horas y se realiza 3 veces por semana en centros de hemodiálisis especializados.

¿CUÁLES SON LAS DIFICULTADES QUE EL PACIENTE PUEDE ESTAR EXPERIMENTANDO?

Claramente, el tratamiento para la diálisis puede ser muy demandante y generalmente deja al paciente totalmente fatigado. La depresión es lo más prevalente, seguido por la ansiedad que también es bastante común. Hay una dieta restrictiva y la ingesta de fluidos es altamente limitada para personas en diálisis. Las exigencias de la enfermedad y el tratamiento son muy altas, y

en consecuencia el cumplimiento puede ser un problema. Como con otras condiciones médicas crónicas demandantes, suelen ocurrir cambios asociados al rol social, dinámica familiar y asuntos financieros. Pacientes con ESRD tienen un riesgo más elevado de trastornos del sueño y dolor asociados a su condición. Todas estas complicaciones están por encima de las exigencias habituales de la vida. La ESRD tiene la tasa más alta de depresión comórbida en relación a otras enfermedades crónicas.

¿QUÉ TIPOS DE TRATAMIENTOS PARA LA SALUD MENTAL FUNCIONAN?

La información específica para ESRD es limitada porque los estudios clínicos psiquiátricos excluyen a los pacientes con ESRD. Desafortunadamente la información referente a la efectividad y seguridad de agentes psicoterapéuticos en pacientes con ESRD también es limitada. Medicamentos como los antidepresivos tricíclicos han presentado efectos adversos que deben evitarse. Todos los medicamentos en psicoterapia deben iniciarse a dosis bajas y aumentarlos cautelosamente mientras se monitorea al paciente. Es importante trabajar en equipo junto al nefrólogo para conseguir la terapia apropiada y resolver las necesidades del paciente.

SUGERENCIAS PARA TRABAJAR CON PACIENTES RENALES CRÓNICOS

La carga por el tratamiento es un problema importante. Tener citas adicionales para pacientes ambulatorios puede ser abrumador, considere modalidades no convencionales para complementar las sesiones en caso de agotamiento, cambios en el esquema de la diálisis o enfermedad. Tenga en cuenta que la experiencia de los pacientes con ESRD es muy variada y la carga adicional impuesta por la enfermedad puede estar relacionada solo periféricamente con el problema de salud mental que se presenta.